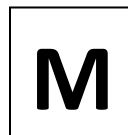




Scuole Salesiane "EDOARDO AGNELLI"
SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO
 Scuola Paritaria D.2789 del 15/01/2002
 C.so Unione Sovietica, 312 – 10135 TORINO
 Tel. 011 619 83 11 – fax 011 619 84 21
<http://www.istitutoagnelli.it/> – segreteria@istitutoagnelli.it



- Potenziamento di inglese**
 Bilinguismo ING/FRA
 Tecno-Scientifico ING/TED
 Potenziamento musicale ING/SPA

RICHIESTA DI PREISCRIZIONE per la CLASSE _____ Anno scolastico 2022/2023

CERTIFICAZIONE DSA/HC/altro SI NO *compilare anche in caso negativo* VISTO DIRETTORE _____

(si prega di compilare in stampatello leggibile)

DATI DELL' ALLIEVO/A

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ il _____

Cittadinanza ITALIANA SI NO ALTRO _____ in Italia dall'età di _____

Residente in Via/Corso _____ n. _____

Cap _____ Città _____ Circoscrizione n. _____

Telefono casa _____ altro (nonni, etc.) _____

Codice Fiscale (allievo/a) _____

Scuola di provenienza _____

Ha frequentato l'asilo nido SI NO Ha frequentato la scuola materna SI NO

DATI DEI GENITORI

Padre (Cognome e nome)

Madre (Cognome e nome)

Nato a _____ il _____

Nata a _____ il _____

Titolo di studio* _____

Titolo di studio* _____

Residente *(compilare in caso di indirizzo diverso dall'allievo/a)*

Residente *(compilare in caso di indirizzo diverso dall'allievo/a)*

in Via/Corso _____ n. _____

in Via/Corso _____ n. _____

Cap _____ Città _____

Cap _____ Città _____

Professione* _____

Professione* _____

E-MAIL padre

E-MAIL madre

Tel. Ufficio _____

Tel. Ufficio _____

Cellulare _____

Cellulare _____

Fratelli o sorelle frequentanti l' E. Agnelli SI NO N. componenti nucleo fam. _____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Art. 13 Regolamento UE n. 2016/679).

Torino, _____

Firma del PADRE o di chi esercita la responsabilità genitoriale _____

Firma della MADRE o di chi esercita la responsabilità genitoriale _____

*dati utilizzati per compilazione schede raccolta dati della prova INVALSI *(continua)*

(si prega di compilare in stampatello leggibile)

LE NOSTRE SEZIONI:

CON POTENZIAMENTO DI INGLESE

BILINGUISMO INGLESE - FRANCESE

TECNO-SCIENTIFICO INGLESE - TEDESCO

Con potenziamento MUSICALE INGLESE - SPAGNOLO

Scelta strumento 1 _____ Scelta strumento 2 _____

Da compilare

Il genitore _____ dichiara di avere effettuato l'iscrizione in osservanza alle disposizioni di Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori (D.L. 28 dicembre 2013 n. 154 che modifica Codice Civile in tema di filiazione agli articoli 316, 337 ter e 337 quater riguardanti la responsabilità genitoriale)

- Segnalare se l'Allievo è in possesso* di:

- Certificazione DSA** ASL privato in attesa di certificazione
 Certificazione HC ASL privato in attesa di certificazione
 Altra certificazione (specificare)

***N.B. Il sottoscritto genitore ALLEGA ALLA PRESENTE PREISCRIZIONE LA SUDETTA DOCUMENTAZIONE per presa visione della Referente PRIMA del colloquio con il Direttore**

N.B. (consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000).

Si ricorda che le PREISCRIZIONI, se non confermate, decadono alla data del PRIMO OPEN DAY

Per la conferma di iscrizione è **obbligatorio** il colloquio con il Direttore

avvenuto in data

Pagato quota per **CONFERMA ISCRIZIONE** in data

Si ricorda che in caso di ritiro dopo la conferma della iscrizione, la quota versata NON verrà restituita.

NOTE DELLA DIREZIONE:

Firma del GENITORE o di chi esercita la responsabilità genitoriale:

I sottoscritti:

cognome _____ nome _____

nato a _____ il ___/___/___ telefono / cellulare _____

indirizzo _____ città _____

mail _____

codice fiscale _____

cognome _____ nome _____

nato a _____ il ___/___/___ telefono / cellulare _____

indirizzo _____ città _____

mail _____

codice fiscale _____

nella loro qualità di esercenti la potestà sul il minore:

cognome _____ nome _____

nato a _____ il ___/___/___ cittadinanza _____

codice fiscale _____

iscritto/preiscritto per l' a. s. _____ per la classe _____ MEDIA ITT LICEO

I Signori sopra identificati fin da ora:

- di aver preso visione dell'informativa sulla privacy, di averne compreso e di accettarne il contenuto, e conseguentemente
 - **consente** **non consente** il trattamento dei dati da parte dell'Ente così come indicato nell'informativa medesima **(in caso di mancato consenso il servizio non potrà essere erogato)**
 - **consente** **non consente** la comunicazione dei dati personali, sensibili e giudiziari ai soggetti ivi indicati al punto 4 lettere dalla a) alla g) esclusivamente per i fini descritti nell'informativa **(in caso di mancato consenso il servizio non potrà essere erogato)**
 - **consente** **non consente** la comunicazione dei dati personali, sensibili e giudiziari ai soggetti ivi indicati al punto 4 lettera h) esclusivamente per i fini descritti nell'informativa **(in caso di mancato consenso il servizio non potrà essere erogato)**
 - **consente** **non consente** che l'Ente o soggetti terzi così come indicato al punto 4 lettere dalla a) alla g), esclusivamente per finalità istituzionali e promozionali senza scopo di lucro, realizzi fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del minore durante lo svolgimento delle attività, nonché di utilizzarle su siti internet, supporti digitali, cartacei, social media, per documentare e promuovere attività svolte a favore dei minori; dichiara altresì di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato, rinunciando, irrevocabilmente sia ora sia in futuro ad ogni diritto, azione o pretesa anche in relazione al pagamento di indennità o compenso alcuno;
 - **consente** **non consente** che l'Ente o soggetti terzi così come indicato al punto 4 lettere h), esclusivamente per finalità istituzionali e promozionali senza scopo di lucro, realizzi fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del minore durante lo svolgimento delle attività, nonché di utilizzarle su siti internet, supporti digitali, cartacei, social media, per documentare e promuovere attività svolte a favore dei minori; dichiara altresì di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato, rinunciando, irrevocabilmente sia ora sia in futuro ad ogni diritto, azione o pretesa anche in relazione al pagamento di indennità o compenso alcuno.

Data _____

Firme genitori

Firma dell'allievo/a se maggiorenne